POLICY SERVICE REQUEST FORM
পলিসি সার্ভিস রিকোয়েস্ট ফর্ম

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

এডেলওয়েইস টোকিয়ো লাইফ ইন্সিওরেন্স কোম্পানি লিমিটেড | রেজিঃ নং 147 | CIN: U66010MH2009PLC197336
রেজিস্টার্ড অফিস: 6ষ্ঠ তলা, টাওয়ার 3, উইং 'বি', কোহীনূর সিটি, কিরোল রোড, কুর্লা (প), মুম্বাই-400070

Policy No. / পলিসি নং: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E Date / তারিখ: D D M M Y Y Y Y

Name of the Policy Holder/ পলিসি ধারকের নাম: _____ Tel. No. / ফোন নং: _____

Address / ঠিকানা: _____

_____ Pin Code/ পিন কোড: _____

☐ Change in Name / নামে পরিবর্তন

☐ Life Assured / অ্যাসিয়োর-করা জীবন ☐ Policy Holder / পলিসি ধারক

Change in Name From / যা থেকে নামে পরিবর্তন: _____

First Name / প্রথম নাম Middle Name / মধ্য নাম Last Name / শেষ নাম

Change in Name To / নামে পরিবর্তন ক'রে যেটা হবে: _____

First Name / প্রথম নাম Middle Name / মধ্য নাম Last Name / শেষ নাম

- যে বিবাহিতা নারীর নাম বিয়ের কারণে পরিবর্তন করা হয়েছে তাকে এই ফর্মের সঙ্গে বিয়ের সার্টিফিকেট দাখিল করতে অনুরোধ করা হচ্ছে।
- অন্যান্য সকলের জন্য, গেজেট বিজ্ঞপ্তির প্রত্যয়িত কপি দাখিল করা প্রয়োজন।

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

☐ Change in Correspondence Address / যোগাযোগের ঠিকানায় পরিবর্তন

New Address / নতুন ঠিকানা: _____

_____

City / District / শহর / জেলা: _____ State / রাজ্য: _____ Pin Code / পিন কোড: _____

(Provide any of the following Address proofs along with this form) / (এই ফর্মের সঙ্গে নিম্নলিখিত যে-কোনো একটি ঠিকানার প্রমাণ হিসেবে দিন)

☐ Electricity Bill* / বিদ্যুতের বিল* ☐ Telephone Bill* / টেলিফোন বিল* ☐ Passport / পাসপোর্ট ☐ Bank Statement* / ব্যাংক স্টেটমেন্ট*

☐ Ration Card / রেশন কার্ড ☐ Voter's Card / ভোটার কার্ড ☐ Driving License / ড্রাইভিং লাইসেন্স

☐ Others / অন্যান্য _____

(*বিদ্যুতের বিল/টেলিফোন বিল/ব্যাঙ্ক স্টেটমেন্ট 3 মাসের বেশি পুরনো হতে পারবে না)

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

☐ Change in Contact Details / Email ID / যোগাযোগের বিবরণ / ই-মেল আইডি-তে পরিবর্তন

New Mobile No. + / নতুন মোবাইল নং: ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Country Code / দেশের কোড Mobile Number / মোবাইল নম্বর

Landline No. / ল্যান্ডলাইন নং: ☐☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐☐☐

Area Code / এলাকার কোড Tel. Number / ফোন নম্বর

New Alternate Contact No./ নতুন বিকল্প যোগাযোগের নং: ☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Area Code / এলাকার কোড Contact Number / যোগাযোগের নম্বর

New Email ID / নতুন ই-মেল আইডি: _____

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

☐ Change in Premium Payment Method / Billing Frequency / প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি / বিলিং বারংবারতায় পরিবর্তন

Premium payment Method / প্রিমিয়াম প্রদান পদ্ধতি: ☐ DIRECT BILL / ডিরেক্ট বিল ☐ ECS / ইসিএস ☐ CC Standing Instruction / সিসি স্থায়ী নির্দেশ

(ইসিএস বেছে নেওয়া হলে ইসিএস ম্যানডেট ও বাতিল চেক প্রয়োজন হবে)

(সিসিএসআই বেছে নেওয়া হলে সিসিএসআই ফর্ম ও ক্রেডিট কার্ডের সামনের কপি প্রয়োজন হবে)

Billing Frequency Required / বিলিং বারংবারতা প্রয়োজন: ☐ Annual / বার্ষিক ☐ Semi Annual / অর্ধ বার্ষিক ☐ Quarterly / ত্রৈমাসিক ☐ Monthly / মাসিক

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

Addition of Rider / রাইডার সংযোজন

Total Premium / মোট প্রিমিয়াম	Choice of Rider (Sum Assured in ₹) / রাইডার বেছে নেওয়া (অ্যাসিয়োর-করা অঙ্ক ₹)							
	Critical Illness / গুরুতর অসুস্থতা	Accidental Death Benefit / দুর্ঘটনাজনিত মৃত্যুকালীন সুবিধা	Accidental Total and Permanent Disability / দুর্ঘটনাজনিত সম্পূর্ণ ও স্থায়ী অক্ষমতা	Hospital Cash Benefit / হাসাপাতালে নগদের সুবিধা	Term / মেয়াদ	Payor Waiver Benefit* / প্রদানকারীর মকুব সুবিধা*	Waiver of Premium / প্রিমিয়াম মকুব	
							Y	N

* Payor Waiver Benefit Rider / *প্রদানকারীর মকুব সুবিধা রাইডার:

☐ On Death / মৃত্যুতে ☐ On CI or ATPD / সিআই বা এটিপিডি-তে

☐ On Death, CI or ATPD / মৃত্যু, সিআই বা এটিপিডি-তে

(শুধু সেখানেই প্রযোজ্য যেখানে বিমাকৃত জীবন এবং প্রোপোজার ভিন্ন ব্যক্তি)

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

Top-Up Premium / টপ-আপ প্রিমিয়াম

ক. আপনার টপ-আপ প্রিমিয়ামের ফান্ড আবণ্টন পূরণ করুন

Name of the Fund / ফান্ডের নাম	Amount (₹) / অঙ্ক (₹)
Equity Large Cap Fund / ইকুইটি লার্জ ক্যাপ ফান্ড (SFIN:ULIF00118/08/11EQLARGECAP147)	
Equity Top 250 Fund / ইকুইটি টপ 250 ফান্ড (SFIN:ULIF0027/07/11EQTOP250147)	
Bond Fund / বন্ড ফান্ড (SFIN:ULIF00317/08/11BONDFUND147)	
Money Market Fund / মানি মার্কেট ফান্ড (SFIN:ULIF00425/08/11MONEYMARKET147)	
Price Earning Based Fund / প্রাইস আর্নিং বেস্ড ফান্ড (SFIN:ULIF00526/08/11PEBASED147)	
Managed Fund / ম্যানেজ্ড ফান্ড (SFIN:ULIF00618/08/11MANAGED147)	
TOTAL / মোট	

B. Top-Up Amount / **খ.** টপ-আপ অঙ্ক: ☐ Minimum / ন্যূনতম ☐ Maximum / সর্বাধিক

- টপ-আপ প্রিমিয়াম পলিসির বিধি ও শর্তাবলি সাপেক্ষে।
- যথাযথভাবে পূরণ করা বিমাযোগ্যতার সার্টিফিকেট দাখিল বাধ্যতামূলক এবং সেটা দায়গ্রহণ নিয়মাচার সাপেক্ষ।
- টপ-আপ অঙ্ক ₹100,000/-এর বেশি হলে আয়ের প্রমাণ।
- টপ-আপ যদি প্রোপোজার ছাড়া অন্য কোনো ব্যক্তি প্রদান করে, নিম্নলিখিতগুলি প্রয়োজন হবে:
  - প্রদানকারীর আইডি ও ঠিকানার প্রমাণ
  - প্রদানকারীর আয়ের প্রমাণ
  - তৃতীয় পক্ষ পেমেন্টের ঘোষণা

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

Changes in Sum Assured / অ্যাসিয়োর-করা অঙ্কে পরিবর্তন

☐ Increase / বৃদ্ধি ☐ Decrease/ হ্রাস

From ₹ / ₹ থেকে: _____ Required ₹ / ₹ প্রয়োজন: _____

নোট: অ্যাসিয়োর-করা অঙ্কে পরিবর্তন পলিসির বিধি ও শর্তাবলি অথবা কোম্পানির দায়গ্রহণ নির্দেশাবলি অনুযায়ী বিমাযোগ্যতার প্রমাণ সাপেক্ষ।

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

ঘোষণা: উল্লিখিত অনুরোধ স্বাক্ষর ক'রে, আমি, পলিসি ধারক এতদ্দ্বারা ঘোষণা করছি যে উপরে প্রদত্ত সমস্ত তথ্য সত্য ও সঠিক এবং আমি সমস্ত বিধি ও শর্তাবলি মেনে চলতে রাজি।

For Branch Office Use / শাখা অফিসে ব্যবহারের জন্য

Branch Name / শাখার নাম: _____

Staff Name / কর্মচারীর নাম: _____

Staff Sign / কর্মচারীর স্বাক্ষর: _____

Date / তারিখ: _____ Time / সময়: _____ a.m./p.m. / পূর্বাহ্ণ/অপরাহ্ণ

Place / স্থান: _____

Signature of the Policy Holder / পলিসি ধারকের স্বাক্ষর

Date / তারিখ: D D M M Y Y Y Y Place / স্থান: _____

July 2014/Ver 1/Ben

স্বীকৃতি স্লিপ

পলিসি নং: _____ -এর _____ -এর জন্য একটি অনুরোধ পাওয়া গেছে D D M M Y Y Y Y তারিখে পূর্বাহ্ণ/অপরাহ্ণ _____ টায়

Edelweiss Tokio life
zindagi unlimited

কর্পোরেট অফিস:
এডেলওয়েইস টোকিয়ো লাইফ ইন্সিওরেন্স কোং লি.
6ষ্ঠ তলা, টাওয়ার 3, উইং 'বি', কোহিনূর সিটি, কিরোল রোড, কুর্লা (প), মুম্বাই 400070. টোল ফ্রী নম্বর: 1800 212 1212
ফ্যাক্স নং: +91 22 6117 7833
Email: care@edelweisstokio.in | www.edelweisstokio.in

শাখার স্ট্যাম্প / সিলমোহর